Nursing unity

Eczéma

www.nursunity.ml

Définition

- Inflammation de la peau non contagieuse, accompagnée de rougeurs, de desquamation et de démangeaisons
- 2 types : eczéma atopique et eczéma de contact
- C’est une allergie retardée(type ‘ de la classification de Gell et Combs) à médiation immunitaire cellulaire, allergie qui survient un à pls jours après le contact ac l’allèrgene

Eczéma atopique

- L’eczéma du bébé ou dermatite atopique survient des les premiers mois
- Symptômes : inflammation de la peau + rougeurs + démangeaisons; se situe au niveau du visage, cuir chevelu, derrière les oreilles, ai niveau des plis de flexion du genou, au creux de l’aisselle et plis de l’aine

- Causes : provoqué par réaction allergique au contact d’allergènes inoffensifs, comme la poussière, le pollen et les poils d’animaux

Eczéma de contact

- Concerne le plus souvent les adultes
- Réaction allergique de la peau causée par le contact d'un allergène(produit chimique, métal,…)
- Se manifeste par des plaques rouges et des vésicules accompagnées de démangeaisons
- Se localise à l'endroit ou la peau est entrée en contact ac l'allergène

- Causes : directement lié au contact de la peau ac l’allergène comme le nickel(bijoux fantaisies, boutons de jeans, bracelets de montre, pièces de monnaie), le cobalt, le chrome, le caoutchouc, le sparadrap, les teintures de cheveux, les produits cosmétiques(déodorants, vernis à angle…)les produits de nettoyage(détergents, lessive,…)crt mdt, etc

- Le bilan s’effectue en pratiquant des patchs tests, produits appliquées dans le dos, regroupés ds une batterie standard, capable de déterminer plus de 70 pr 100 des causes de type d’eczéma

Traitement

- Utilisation de crèmes à base de cortisone diminuant les démangeaisons et l'inflammation
- Antihistaminiques
- Un ttt par rayons ultraviolets comme la photothérapie ou photochimiothérapie

urticaire

Urticaire

- Eruption cutanée caractérisée par des démangeaisons et l'apparition de plaques rouges en relief appelées papules
- Plusieurs types : urticaire aigue(courtes poussées allant de qq mn à qq heures, mais évoluant durant moins de 6 semaines); l'urticaire récidivante(les poussées réapparaissent de façon régulière à des localisations différentes) et l'urticaire chronique(crises quasi-quotidienne, plus de 6 semaines)

- L’urticaire est en soi plus un symptôme qu’une mdie
- Ses origines st en effet multiples et peuvent être associés à d’autres mdies
- C’est une allergie immédiate(type 1 de la classification de Gell et Combs)à médiation immunologique par anticorps, réaction survenant des les premières mn à premières heures qui suivent le contact ac l’allergène

Les causes

- Réaction à un irritant externe qui été ingéré ou est entré en contact ac la peau
- Suite à cette exposition l'organisme active une crt catégories des globules blancs qui vont eux-mêmes secréter pls substances et notamment de l'histamine qui entraine une réaction en chaine pr aboutir enfin à des démangeaisons et des inflammations

- Les irritants peuvent être :
- -des aliments
- -des mdts
- -des produits cosmétiques
- Des piqures d’insectes
- -des produits chimiques
- -des facteurs physiques : friction, pression sur la peau, froid, soleil, chaleur …

- TT LE MONDE PEUT FAIRE UN URTICAIRE
- Crt facteurs peuvent lui être propices : facteurs génétiques, anomalies sgnes et crt mdies systémiques

Les signes cliniques

- Eruption de papules rouges accompagnées de démangeaisons
- Soit gde éruption ou pls petites
- Pfs œdème et douleur : œdème de Quincke

Traitement

- Eviction de l’allergène
- Antihistaminiques
- Pfs corticothérapie